（確定払）

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　　　円

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額（Ａ） | 確定額（Ｂ） | 今回請求額＝Ｂ |
|  |  |  |

　ただし、令和５年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

（添付書類）

　　支払金口座振替依頼書等

（中間払）

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　　　円

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額（Ａ） | 補助金所要額（Ｂ） | 受領済額（Ｃ） | 今回請求額Ｄ（＝Ｂ－Ｃ） | 残額（Ａ－Ｃ－Ｄ） |
|  |  |  |  |  |

　ただし、　　　　年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金第１回分として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

（添付書類）

（１）中間所要額計算書

（２）中間までの事務職員のタイムカード（写）

（３）支払金口座振替依頼書等

（中間払後の確定払）

請　　求　　書

金　　　　　　　　　　　　　円

請求内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金確定額Ａ | 受領済額Ｂ | 今回請求額Ｃ（＝Ａ－Ｂ） | 残額Ｄ（＝Ａ－Ｂ－Ｃ） |
|  |  |  |  |

　ただし、　　　　年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金第２回分として、上記金額を請求します。

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名

（添付書類）

　　（１）中間払後の精算書

（２）支払金口座振替依頼書等

（中間払後の精算書）

精　　算　　書

金　　　　　　　　　　　　　円

精算内訳書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付決定額 | 補助金確定額（Ａ） | 受領済額（Ｂ） | 精算額（Ｃ＝Ａ） | 差引請求額（＝Ｃ－Ｂ） |
|  |  |  |  |  |

　　　　　年　　月　　日付　　福保高在第　　　　号で交付決定を受けた　　　　年度訪問看護ステーション事務職員雇用支援事業費補助金について、上記のとおり精算します。

　　年　　月　　日

東 京 都 知 事　　殿

法人の所在地

法人名

代表者職・氏名